

Megjegyzés

--	--	--	--

**„SZÜLŐFÖLDÖN MAGYARUL”
ADATLAP
Hallgatói támogatás igénylésére
2017/2018**

AZ ADATLAPON SZEREPLŐ MINDEN ADAT MEGADÁSA KÖTELEZŐ!

1. Igénylő neve:

Családi és keresztnév magyarul: _____

Családi és keresztnév hivatalosan használt módon *(ahogy a személyazonossági igazolványban)*:

Nőknél az igénylő leánykori neve _____ *(névsorrend: családi név és keresztnév)*

2/a. Az igénylő hallgató személyazonossági igazolványának száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2/b. Az igénylő hallgató személyazonossági száma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Igénylő hallgató lakcíme hivatalosan, az ország nyelvén:

Utca, házszám: _____

Település: _____

Település *(magyarul)*: _____

Postai irányítószám:

--	--	--	--	--	--

3/b Értesítési címe: *(ha nem egyezik a fenti lakcímmel)* _____ - _____

Telefon *(vezetékes)*: _____ / _____ Telefon *(mobil)*: _____ / _____

Egyéb elérhetőség: E-mail: _____ @ _____ . _____

4. OKTATÁSI INTÉZMÉNY ADATAI

Oktatási intézmény neve szerbül: _____

Oktatási intézmény neve magyarul: _____

OKTATÁSI INTÉZMÉNY CÍME:

Postai irányítószám:

--	--	--	--	--

Település megnevezése: _____

Utca, házszám: _____

Az igénylő által látogatott magyar tannyelvű tanszék/szak(ok) megnevezése:

Az igénylő által látogatott évfolyam:

--

AMENNYIBEN A DOKUMENTÁCIÓ HIÁNYOS ÉS 15 NAPON BELÜL SEM KERÜL HIÁNYPÓTLÁSRA (Személyesen vagy postai úton a CMH IRODÁKNAK), AKKOR AZ IGÉNYLÉS NEM TÁMOGATHATÓ! HIÁNYPÓTLÁSRA CSAK EGYSZER VAN LEHETŐSÉG!

5. NYILATKOZAT:

1. Vállalom, hogy a megítélt támogatási összeget rendeltetésszerűen felhasználom.
 2. Tudomásul veszem, hogy valótlán adatközlés esetén a megítélt támogatás visszavonásra kerül a folyósított támogatás pedig a hatályos jogszabályok szerint visszafizetem.
 3. Kijelentem, hogy a támogatásokkal összefüggő eseti ellenőrzést elfogadom, az ellenőrzési eljárás során a hatályos jogszabályok szerinti együttműködést vállalom.
 4. Adatkezelési hozzájárulás
- Alulírott hozzájárulok a támogatás tényének nyilvánosságra hozatalához, valamint az igénylőlapon és a pótlapon szereplő személyes adatoknak az igénylés elbírálásával kapcsolatos kezeléséhez, a Concordia Minoritatis Hungaricae, valamint a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.-re vonatkozó hatályos adatvédelmi jogszabályok szerint.

Kelt (hely, dátum): _____, _____

_____ (az igénylő hallgató aláírása)

KÖTELEZŐEN CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

- a) az igénylő érvényes személyazonossági igazolványának fénymásolata;
- b) az igénylő hallgató jogviszonyát igazoló okirat eredeti példánya, amely igazolja, hogy tanulmányait egészben vagy részben magyar nyelven folytatja.

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A HALLGATÓI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE SZOLGÁLÓ SZERBIAI ADATLAP KITÖLTÉSÉHEZ

KÉRJÜK, hogy az Adatlapot és a Pótlap(ok) rovatait jól olvashatóan, **NYOMTATOTT NAGYBETŰS** írásmóddal, **LATIN BETŰKKEL** töltsse ki! **Az adatlapot a igénylőnek kötelező aláírnia!**

Az útmutatóban használt sorszáмок megegyeznek az Adatlap rovatainak jelölésére használt sorszáмокmal.

Adatlap 1. - 2. rovata: Az igénylőre vonatkozó adatok. A nőknél az igénylő leánykori nevére vonatkozó rovatot akkor is ki kell tölteni, ha a leánykori neve megegyezik a jelenleg használt nevével **Adatlap 3. rovata:** Az igénylő hallgató lakcíme rovatot, a hivatalosan bejelentett cím feltüntetésével, a lakhelye szerinti ország nyelvén kell kitölteni, a település nevét magyarul is be kell írni. Ha a tartózkodási hely nem egyezik meg a hivatalosan bejelentett lakcímmel, akkor azt a 3/b pontban kell feltüntetni.

Adatlap 4. rovata: A felsőfokú oktatási intézmény adatai.

Adatlap 5. rovata: Elszámolási nyilatkozat

Mellékletek: adatvédelmi tájékoztató és adatvédelmi hozzájárulás

Általános tudnivalók:

A igénylések ajánlott küldeményként postai úton vagy személyesen a szerbiai lebonyolító szervezethez, a CMH irodákhoz nyújthatók be. A igényléshez kötelező csatolni az adatlapon igényelt mellékleteket. A lebonyolító szervezet befogadja, kezeli, véleményezi és döntéshozatalra a Bethlen Gábor Alapkezelő Zrt.-hez továbbítja a igényléseket, valamint együttműködik a megítélt támogatások folyósításában és a támogatások ellenőrzésében is.

AZ IGÉNYLÉS BEADÁSA ELŐTT BIZONYOSODJON MEG RÓLA, HOGY MINDEN, A FELHÍVÁSBAN SZEREPLŐ FELTÉTELNEK ELEGET TETT! Amennyiben bizonytalan, hívja a felhívásban meghirdetett információs telefonszámot.

www.cmh.org.rs